



①⑨ BUNDESREPUBLIK  
DEUTSCHLAND



DEUTSCHES  
PATENTAMT

⑫ **Offenlegungsschrift**  
⑩ **DE 43 11 715 A 1**

⑤① Int. Cl.<sup>5</sup>:  
**A 61 M 5/158**  
A 61 M 39/00

②① Aktenzeichen: P 43 11 715.5  
②② Anmeldetag: 8. 4. 93  
④③ Offenlegungstag: 20. 10. 94

DE 43 11 715 A 1

⑦① Anmelder:  
Fresenius AG, 61350 Bad Homburg, DE

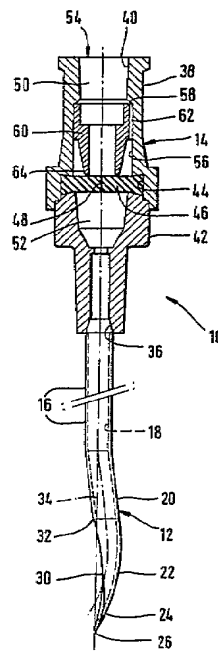
⑦④ Vertreter:  
Fuchs, J., Dipl.-Ing. Dr.-Ing. B.Com.; Luderschmidt,  
W., Dipl.-Chem. Dr.phil.nat.; Mehler, K., Dipl.-Phys.  
Dr.rer.nat.; Weiß, C., Dipl.-Ing.Univ., Pat.-Anwälte,  
65189 Wiesbaden

⑦② Erfinder:  
Wolbring, Peter, Dr., 6690 St Wendel, DE;  
Anderheiden, Dirk, Dr., 6390 Usingen, DE

Prüfungsantrag gem. § 44 PatG ist gestellt

⑤④ Portkanülenanordnung zum Anschluß an einen Port

⑤⑦ Hauptkanülenanordnung (10) mit einer metallischen Kanüle (12) und einem Anschlußstück (14), das ein Ventil (46) aufweist, das im nicht konnektierten Zustand geschlossen und im konnektierten Zustand geöffnet ist.



DE 43 11 715 A 1

Die Erfindung betrifft eine Portkanülenanordnung zum Anschluß an einen Port, die eine Portkanüle aus Metall mit einem Anschlußstück an ihrem proximalen Ende, das einen weiblichen Luer-Konus zur Aufnahme eines Schlauchsystems aufweist, und an ihrem distalen Ende angeschliffen ist, sowie eine Ventilanordnung zum Öffnen und Verschließen des Zugangs der Portkanüle aufweist.

Portkanülen werden zur Herstellung eines Zugangs zu einem implantierten Portsystem verwendet. Ein solches Portsystem dient üblicherweise als intrakorporaler Zugang zur Applikation von flüssigen Medikamenten und dergleichen, die über einen Katheterschlauch, der mit dem Port in Verbindung steht, an ein Blutgefäß abgegeben werden. Ein solches Portsystem stellt somit selbst den Zugang zu einer Vene dar und weist durch sein abgeschlossenes Septum bzw. seine Kapillaranordnung Ventilfunktion auf.

Übliche Portkanülensysteme weisen eine Portkanüle aus Metall auf, die an ihrem distalen Ende über ein Anschlußstück verfügt, das wiederum mit einem Innenkonus (üblicherweise ein weiblicher Luer-Konus) versehen ist. Somit steht der Innenkanal dieses Anschlußstücks mit dem Kanülenkanal in Strömungsverbindung, ohne daß irgendwelche Absperrorgane dort vorgesehen sind. An dieses Anschlußstück wird üblicherweise ein Infusionsleitungssystem mittels eines männlichen Luer-Anschlußstücks angeschlossen, über das zu infundierende Medikamente und dergleichen dem Patienten zugeführt werden. Bei einem von der Anmelderin vertriebenen System mit der Bezeichnung "INTRAPORT" ist in der Infusionsleitung ein 3-Wege-Hahn vorgesehen, um die Durchführung mehrerer Injektionen bei der Medikamentenapplikation oder der Entnahme einer Blutprobe über das implantierte Kathetersystem möglich zu machen. So wird in der klinischen Praxis die Punktionskanüle zunächst mit dem Absperrhahn verbunden, dann eine z. B. mit Kochsalzlösung gefüllte Spritze aufgesetzt und das Injektionssystem entlüftet. Mit dem entlüfteten System wird der Port punktiert und gespült, um feststellen zu können, ob das implantierte Kathetersystem funktionsfähig ist. Danach wird der Hahn geschlossen, die Spritze entfernt, eine weitere Spritze aufgesetzt, die dann das zu verabreichende Medikament enthält, der Hahn wieder geöffnet und das Medikament injiziert. Danach wird der Hahn erneut geschlossen, eine meist mit heparinisierter Kochsalzlösung gefüllte Spritze aufgesetzt, der Hahn geöffnet und ein Heparin-Block gesetzt, damit das Kathetersystem nicht durch Thrombenbildung verstopft und unbrauchbar wird. Schließlich wird die Kanüle danach aus dem Portgehäuse herausgezogen, wobei ein leichter Überdruck in der Spritze aufrechterhalten werden muß, so lange sich die Kanülen-  
spitze noch im Portgehäuse befindet.

Diese Arbeitsweise ist bei der Aspiration von Blut im wesentlichen identisch.

Die Handhabung dieses Systems bei der Injektion von Medikamenten oder der Aspiration von Blut ist sehr umständlich, so daß eine große Gefahr von Handhabungsfehlern existiert.

Rückflußverhindernde Katheter- oder Kanülenventile sind jedoch seit langer Zeit bekannt und werden beispielsweise bei dem Kathetersystem der Anmelderin mit der Bezeichnung "CAVATHETER" seit Jahren verwendet. Einerseits sind derartige Ventile im Katheteransatz, andererseits im Ansatz der PTFE-Kanüle vorge-

sehen, durch deren Kapillare der Katheter eingeführt wird. Sie haben in beiden Fällen die Aufgabe, den Blutrückfluß bei der Katheterplatzierung zu verhindern, und darüber hinaus der Gefahr von Luftembolien entgegenzuwirken.

Derartige Kathetersysteme sind beispielsweise aus den deutschen Patentschriften 28 17 102, 29 18 326 oder 30 00 903 bekannt, in denen jeweils ein Anschlußstück für eine Kanüle beschrieben ist, die jeweils über eine geschlitzte Ventilscheibe verfügen. Die vorstehend genannten Handhabungsprobleme werden jedoch mit diesen Anschlußstücken nicht beseitigt, da diese auf die Portkanüle aufgesetzt werden müssen.

Andererseits sind auch einstückige Kanülen mit Rückschlagventil vorgeschlagen worden, beispielsweise in der DE 41 37 019 C. Hier befindet sich ein Ventil direkt in der Kanüle, was einerseits technisch nur schwierig realisierbar ist und andererseits lediglich bei Venenkanülen anwendbar ist, bei denen eine gewisse Dicke der Venen vorausgesetzt werden kann. Aus der DE 42 04 002 A ist eine Vorrichtung zur Blutentnahme und zur Injektion zu entnehmen, zu der auch eine Portkanüle zu rechnen ist. Die hieraus bekannte Kanüle wird mit Hilfe einer Sprungfeder durch eine Gummimembran gestoßen, die bei einer Portkanüle jedoch nicht eingesetzt werden kann. Bei jedem Durchstechen der Membran werden nämlich Partikel herausgestanzt, die entweder den Portkatheter zusetzen oder aber in den Patienten gespült werden können. Insofern werden spezielle Portkanülen (beispielsweise die sogenannte Huber-Nadel) für den Portdurchstich verwendet, wobei versucht wird, den Port möglichst selten anzustechen, um möglichst wenig Partikel zu erzeugen. Insofern sollte bei verschiedenen Handgriffen die Portkanüle liegen bleiben.

Der Erfindung liegt daher die Aufgabe zugrunde, ein Portkanülensystem der eingangs erwähnten Art zu schaffen, welches für den behandelnden Arzt möglichst wenig Handhabungsprobleme aufweist und das dem Patienten möglichst geringe Schmerzen verursacht, die durch die fortwährende Bewegung der eingeführten Kanüle verursacht werden.

Die Lösung der Aufgabe gelingt durch die kennzeichnenden Merkmale des Anspruchs 1.

Das erfindungsgemäße Kanülensystem besteht aus zwei Funktionselementen, nämlich einerseits der Injektionskanüle selbst, die auch eine Spezialkanüle z. B. für die Punktion implantierter Port- oder Kathetersysteme sein kann, und andererseits aus dem im Anschlußstück der Kanüle vorgesehenen Ventil, das durch den männlichen Luer-Konus einer aufgesetzten Spritze oder eines angeschlossenen Schlauchsystems unter Öffnung des Ventils betätigt wird. Beim Abziehen des konusförmigen Anschlußsystems sperrt das Ventil den Rückfluß von Flüssigkeiten zwangsläufig ab. Insofern wird ein Rückfluß dieser Flüssigkeit nach der Punktion natürlicher oder künstlich angelegter Körperhöhlräume verhindert.

Durch die Anordnung des erfindungsgemäßen Rückschlagventils kann auf den beim INTRAPORT-System eingesetzten 3-Wege-Hahn verzichtet werden. Zugleich sperrt dieses Rückschlagventil beim Abziehen einer Spritze oder eines Schlauchsystems unmittelbar die Portkanüle ab, so daß kein weiterer Unterdruck mehr erzeugt wird, der zu einem Rückziehen von Körperflüssigkeit führen würde.

Die Anordnung des erfindungsgemäßen Rückschlagventils in dem Anschlußstück ist insofern überraschend,

als bisher die Kombination des bei Katheter bekannten Rückschlagventils mit einer Portkanüle aus Stahl nicht zweckmäßig erschien, da dem Port üblicherweise nur Flüssigkeiten zugeführt werden und der Einsatz eines 3-Wege-Ventils ausreichend erschien.

Es sei insbesondere zweckmäßig, direkt an der Verbindungsstelle der Portkanüle einerseits und des zu verbindenden Systems andererseits diese Sperre anzubringen, da die beiderseits der Ventilsperre befindlichen Kanäle sicher mit Infusionsflüssigkeit gefüllt werden können, so daß sicher die Gefahr von Luftembolien vermieden werden kann. Letzteres ist bei offenen Systemen nicht gesichert, da durch die auftretenden Unter- oder Überdrücke insbesondere die Portkanüle häufig nicht vollständig gefüllt ist, so daß besondere Vorkehrungen zur Entfernung der in der Kanüle verbliebenen Luft getroffen werden müssen.

Wird also das erfindungsgemäße Ventil anstatt des bisher üblichen Hahns bei der Portkanüle verwendet, so entfallen alle Handgriffe, die für die Bedienung des Hahns notwendig sind.

Neben der Injektion von Medikamenten in ein Portsystem oder eine implantierte Pumpe sind weitere Anwendungen möglich, die sich durch die Gemeinsamkeit auszeichnen, daß sich einer Punktion mit Hilfe einer Kanüle mehrere Arbeitsgänge anschließen, die einen Wechsel der extrakorporalen Geräte zwingend erforderlich machen. So ist beispielsweise die perkutane Entnahme von Urin aus der Blase zu diagnostischen Zwecken mit dem erfindungsgemäßen System möglich. Dergleichen können größere Mengen arteriellen Blutes zur Blutgasanalyse mit dem erfindungsgemäßen System entnommen werden.

Vorteilhafte Ausgestaltungen der Erfindung sind Gegenstand der Patentansprüche 2 und 3.

Ein Ausführungsbeispiel der Erfindung wird unter Bezugnahme auf die Zeichnung nachstehend erläutert.

Es zeigt

**Fig. 1** eine Portkanülenanordnung, wobei die Portkanüle selbst in der Seitenansicht und das Anschlußstück im Querschnitt dargestellt sind, sowie **Fig. 2** die Kanülenanordnung mit geöffneter Membran.

In **Fig. 1** und **2** ist die Portkanülenanordnung mit **10** bezeichnet, die eine Portkanüle **12** und ein Anschlußstück **14** aufweist.

Die Portkanüle **12** weist einen im wesentlichen geraden Abschnitt **16** mit einem gestrichelt dargestellten Durchgangskanal **18** auf. Dieser Abschnitt **16** mündet an seinem distalen Ende in einem seitlich abgelenkten Endabschnitt **20**, wobei der Durchgangskanal **18** in einem Bogenabschnitt **22** sich fortsetzt und letztlich in ein Einstechteil **24** mit einer Spitze **26** ausläuft. Dabei ist in dem Einstechteil eine Lumenöffnung **30** vorgesehen, die vorteilhafterweise linsenförmig ausgebildet ist, jedoch im Bereich der Spitze **26** in einer Öffnungsspitze ausläuft, während das der Öffnungsspitze gegenüberliegende Ende gerundet ist. Die Lumenöffnung **30** ist weiterhin in der konkaven Seite des Bogenabschnitts **22** angeordnet und weist eine dem Endabschnitt **20** benachbarte einwärts in den Bogenabschnitt **22** errichtete Hinterkante **32** auf. Dabei liegt die Spitze **26** und die Hinterkante **32** auf der gedachten Zentralachse **34** des Durchgangskanals **18**.

Die Form der Portkanüle **12** ist jedoch nicht kritisch, bevorzugt ist jedoch die Kanüle, die in der DE 41 01 231 A beschrieben ist, auf die aus Offenbarungsgründen Bezug genommen wird.

Das proximale Ende **36** der Portkanüle **12** mündet in dem Anschlußstück **14**. Dieses Anschlußstück **14** besteht aus einem ersten Verbindungsteil **38**, das einen Luer-Innenkonus **40** aufweist, und einem vorderen zweiten Verbindungsteil **42**, das mit dem proximalen Ende **36** der Portkanüle **12** verbunden ist. Beide Verbindungsteile **38** und **42** sind miteinander verbunden und verschweißt, wobei im zusammengefügt Zustand im Verbindungsbereich eine radial umlaufende Nut **44** gebildet wird, in der eine kreisscheibenförmige Ventilscheibe **46** aus elastomerem Material gehaltert ist. Diese Ventilscheibe **46** ist mit einem zentralen Schlitz **48** versehen, der beiderseits vor dem Rand der Scheibe **46** endet.

Sowohl das erste Verbindungsteil **38** als auch das zweite Verbindungsteil **42** weisen jeweils einen zentralen Durchtrittskanal **50** bzw. **52** auf, die bei geöffnetem Schlitz **48** miteinander und mit dem Durchgangskanal **18** der Portkanüle **12** in Strömungsverbindung sind.

Gemäß der in **Fig. 1** gezeigten Ausführungsform schließt sich an den weiblichen Innenkonus **40** ein zylindrischer Führungsabschnitt **56** an, dessen Durchmesser größer ist als der kleinste Durchmesser des Innenkonus **40**, so daß an der Übergangsstelle eine Stufe **58** gebildet wird. Diese Stufe **58** dient als Anschlag für einen im Führungsabschnitt **56** axial verschieblich gehaltenen rohrförmigen Körper **60**, der auf seinem äußeren Mantel vorteilhafterweise mit längsverlaufenden Rippen **62** versehen ist, die in gleichen Abständen über dessen Umfang verteilt sind. Der Körper **60** stützt sich über die längsverlaufenden Rippen **62** auf die zylindrische Wand des Führungsabschnitts **56** ab und berührt an seiner konusförmig verjüngten Spitze **64** die Ventilscheibe **46**.

In **Fig. 2** ist nun der Körper **60** in seiner vorgeschobenen Stellung dargestellt, in der der Schlitz **48** der Ventilscheibe **46** durch Spreizen geöffnet ist. Diese vorgeschobene Stellung wird dadurch erreicht, daß das vorstehend erwähnte, nicht gezeigte konische Anschlußstück eines Schlauchsystems oder einer Spritze den Körper **60** beim Konnektieren nach vorne verschoben hat.

Bei Dekonnektion des Schlauchsystems bzw. der Spritze bewirkt die Rückstellkraft der Ventilscheibe **46** ein Schließen des Schlitzes **48** und damit Rückschieben des Körpers **60**.

#### Patentansprüche

1. Kanülenanordnung mit einer Metallkanüle und mit einem Anschlußstück an ihrem proximalen Ende, wobei die Kanüle an ihrem distalen Ende angeschliffen ist, sowie ein Ventil zum Öffnen und Verschießen des Zugangs der Kanüle vorgesehen ist, **dadurch gekennzeichnet**, daß das Ventil (**46**) im Anschlußstück (**14**) angeordnet ist.
2. Kanülenanordnung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die Metallkanüle eine Portkanüle (**12**) ist.
3. Kanülenanordnung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß das Anschlußstück (**14**) als Aufnahmeeinrichtung für eine Spritze oder ein Schlauchsystem ausgebildet ist.
4. Kanülenanordnung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß das Ventil eine Ventilscheibe (**46**) mit einem Schlitz (**48**) ist, die sich quer durch das Anschlußstück (**14**) erstreckt und in einer ringförmigen Nut (**44**) gehaltert ist.
5. Kanülenanordnung nach einem der Ansprüche 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, daß zwischen der Einführöffnung (**54**) und der Ventilscheibe (**46**) ein

rohrförmiger Betätigungskörper (60) angeordnet ist, der derart längsverschieblich geführt ist, daß er in seiner zurückgeschobenen Stellung mit seiner der Ventilscheibe (46) zugewandten Vorderseite vor der Scheibe (46) liegt und diese in seiner vorgeschobenen Stellung zur Öffnung des Schlitzes (48) zumindest teilweise durchsetzt.

---

Hierzu 1 Seite(n) Zeichnungen

---

10

15

20

25

30

35

40

45

50

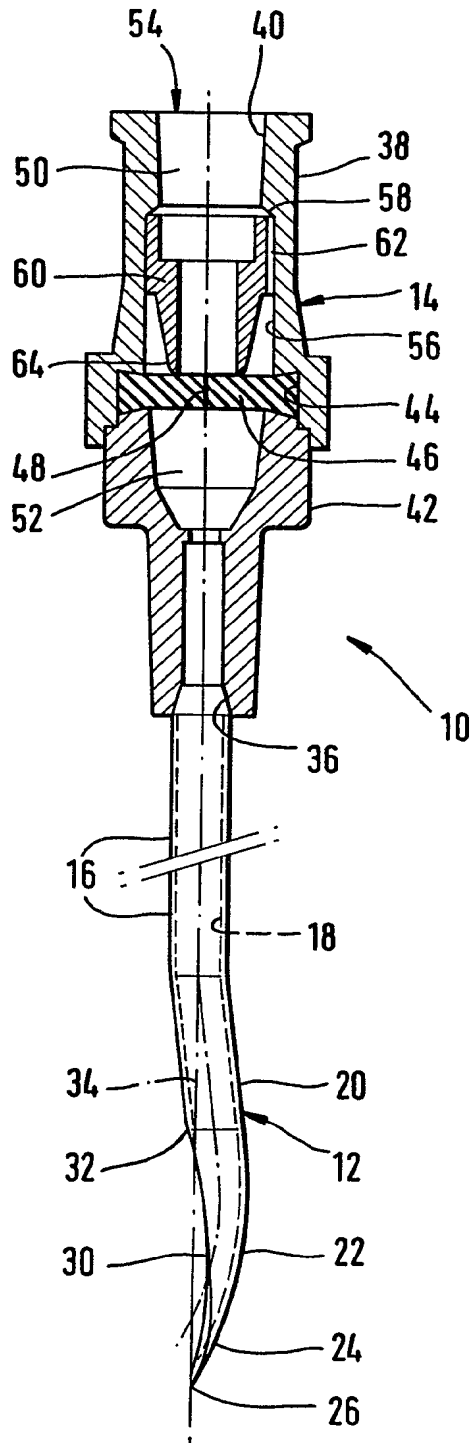
55

60

65

- Leerseite -

**Fig. 1**



**Fig. 2**

